Bogotá,29 Mayo 2024

CUENTA DE COBRO No 1

Mayo-2024

FUNDACION CELESTIN FREINET

NIT: 830.142.249-7

DEBE A

Maricela Rojas Torres

CC: 1073671572

LA SUMA DE DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

$ 2.771.467

POR CONCEPTO DE :

CANT	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 12 AL 31 DE (MAYO) DE 2024 EN EL JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON	2.771.467	2.771.467
Observaciones	Autorizo para que el pago se realice a traves de transferencia a la cuenta de ahorros Banco de Bogota Número 030362172	SUBTOTAL	2.771.467
		ANTICIPO	0
		TOTAL	2.771.467

Certifico bajo la gravedad de juramento que SI ____NO__X__ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica. Num 6, Art 1, Dec 359 de Marzo de 2020.

Anexo copia del pago de aportes al sistema de seguridad social SI__X___ NO_____

Maricela Rojas

MARICELA ROJAS TORRES
C.C 1073671572
DIRECCION Calle 70 # 52-46
CEL 3125456984
EMAIL: mariroJasto@hotmail.com

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT : 830142249- 7
CRA 136 136A 12
43
BOGOTA - COLOMBIA

Señores	ROJAS TORRES MARICELA		
NIT	1,073,671,572		
Dirección	CALLE 131 C N° 126-95		
Teléfono	4736426		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	003-1554

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DS - 1554

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-05-31	2024-05-31

Código	Descripción	Unid	Cantidad	CodigoCentroCosto	Valor Total
5105950500	PRESTACION SERV DEL 12 AL 31 MAYO RINCON		1.00	1022 - 50	2,771,467.00

Total Bruto	2,771,467.00
Retenc. ICA	19,400.27
Total a Pagar	**$ 2,752,066.73**

CONDICION DE PAGO

Prestacion Servicios 2,752,066.73 Cuota 1 P - 003- 1554 Vence el 2024-05-31

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setecientos Cincuenta Y Dos Mil Sesenta Y Seis Pesos M/Cte Con 73/100

OBSERVACIONES

PRESTACION SERV DEL 12 AL 31 MAYO RINCON

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : ASISTENTE | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764054295032 **aprobado en** 2023-08-22 **vigente** 12 Meses, **prefijo** DS **desde el número** 1001 **al** 2000

CUDS :de419d088a4d59c7e4df4291f2b9f621adfcf12c42c4460bb2852f71bb3271cb2a12b1c243ec2e0fcc3f2075f3eefffd

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-06-04, 01:53:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810601149

Fecha limite de pago: 2024-06-20

GUARDADA 04/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARICELA ROJAS TORRES				
Documento	CC1073671572	**Dirección**	CLL 131C # 126 95 APTO 401 INT 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4736426		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073671572	ROJAS TORRES MARICELA	59	00	X															0	19	19	19	0	COLPENSIONES	$ 1.108.587	$ 177.400	FAMISANAR EPS	$ 1.108.587	$ 138.600	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 1.108.587	$ 11.600	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.108.587	$ 1.108.587	$ 1.108.587	$ 0	$ 177.400	$ 0	$ 0	$ 138.600	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.600	$ 0	$ 327.600

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
12

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888106011490000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810601149(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

8:06

¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Descripción de compra
1073671572

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Fecha de solicitud
6 de junio de 2024

CUS
686938539

Referencia Nequi
M755723

¿Cuánto?
$ 327.600,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
CedulaDeCiudadania

Número de referencia 2
1073671572

Número de referencia 3
10.3.6.201

Factura de comercio
912062513153211501

Tu plata salió de:

Disponible